

第10号様式

令和 年 月 日

石川県チャレンジ支援補助金事務局 御中

所在地
法人名
代表者職・氏名

印

財産処分承認申請書

チャレンジ支援事業費補助金について、下記のとおり申請します。

記

1. 処分の内容

①処分する財産名等(別紙) ※取得財産管理台帳の該当財産部分抜粋等

②処分の内容(有償・無償の別も記載のこと。)及び処分予定日
処分の相手方(住所、氏名又は名称、使用の目的等)

2. 処分理由

石川県チャレンジ支援補助金事務局 御中

所在地
法人名
代表者職・氏名 印

チャレンジ支援事業費補助金計画変更(中止又は廃止)承認申請書

年 月 日付け 第 号により補助金交付決定の通知があったチャレンジ支援事業費補助金について、以下のとおり計画の中止又は廃止をたく申請します。

1 変更(中止/廃止)の理由

(変更(中止/廃止)する必要が生じた理由を詳細に記載してください。)

2 変更(中止/廃止)する事業の内容

申請時計画	
変更後計画	

3 事業経費

(単位:円)

支出(予定)日	項目	支出先(予定)	金額(税抜)
合 計			円

(変更後)

(単位:円)

支出(予定)日	項目	支出先(予定)	金額(税抜)
合 計			(A) 円

4 補助変更申請額

変更前の額 _____ 円

変更後の額

事業に要する経費(3 事業経費の(A))に1/2(又は2/3)をかけて算出される額と300万円のいずれか低い額

(変更申請額)※千円未満切り捨て 円
